**特定非営利活動法人備後脳卒中ネットワーク会員申込書**

特定非営利活動法人　備後脳卒中ネットワーク

理　事　長　　大 田　泰 正 様

特定非営利活動法人備後脳卒中ネットワークへ（施設正会員・個人正会員・賛助会員）として入会申込します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会員区分 | 会員①・ 会員②・ 会員③・ 会員④・ 会員⑤・  会員⑥・ 会員⑦（口数　　口） |
| 会費  （振込み予定金額） | 円  □振込み済み  □振込み予定日（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代表者名 | （ご役職）  (ふりがな） |
| 事務連絡窓口 |  |
| 施設名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 | TEL：  FAX：  E-mail： |

特定非営利活動法人　備後脳卒中ネットワーク

〒720-0825

広島県福山市沖野上町3-6-28

脳神経センター大田記念病院　地域医療連携室内

TEL：084-921-8431　　　FAX：084-928-2769

E-mail：jimukyoku@bingo-stroke.net

**会員施設情報・**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 形態 | 病院、診療所・医院・クリニック、施設 |
| 種別 | 急性期、回復期、療養・維持期、生活期、居宅介護支援事業所、地域包括支援センター、訪問看護ステーション |
| 施設種類 | □急性期機能（□ｔ-PA □血管内治療 □開頭手術 □その他（　　　　　　　　　）  □回復期機能(□一般病棟 □地域包括ケア □療養病棟 □その他（　　　　　　　　　)  □回復期リハビリ病棟あり（　　　　　　　　床）  □療養・維持期・生活期機能  □療養病棟　（　　　　床） □機能強化型病棟（　　　型　　　　　　床）  □有床診療所（　　　　床） □無床診療所  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □歯科診療所 □薬局  □介護老人保健施設　（□強化型　　□その他）  □介護老人福祉施設 □その他の介護関連施設  □居宅介護支援事業所 □地域包括支援センター  □訪問看護ステーション  □その他の介護関連事業所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 施設情報  （ご自由に記載  ください） |  |
| 施設のPR等 |  |